

申込内容確認書

大牟田高等学校（テスト）

出願申込番号	241000002
--------	-----------

入金状況	完了
------	----

試験日	試験名
1月19日(金)	第1：普通科誠進 第2：普通科特進（併願） 学業奨学生（専願）

志願者氏名(漢字)	大高 太郎
志願者氏名(カナ)	ダイコウ タロウ
パソコンに入力できない文字の有無	なし
性別	男
生年月日	2008年8月21日
郵便番号	8370917
都道府県	福岡県
市区町村	大牟田市
町名・番地	草木852
建物名・部屋番号	
自宅または携帯電話の電話番号	090-1234-5678
出身中学校	大牟田中学校
その他	
在籍卒業区分	在学中（2024年3月卒業見込み）
3学年時のクラス	1
3学年時の出席番号	2
振興費減免優遇制度に該当しますか	本校卒業生の子または兄弟姉妹が本校もしくは大牟田中学校に同時在籍となる者として該当する ※該当する場合は、生徒募集要項4ページの「6 振興費減免優遇制度の概要」を必ずご確認ください。
該当するものを選択してください	兄弟姉妹が本校に同時に在籍
該当の父母兄弟姉妹と受験生との続柄	姉
該当の父母兄弟姉妹の所属	総合学科
該当の兄弟姉妹（父母を除く）の現在の学年（兄弟姉妹同時在籍の場合）	1年
該当の兄弟姉妹（父母を除く）の現在の組（兄弟姉妹同時在籍の場合）	A組

申込内容確認書

大牟田高等学校（テスト）

出願申込番号	241000002
該当の父母兄弟姉妹の氏名（卒業生の場合は卒業時の氏名）	大高 花子
該当の父母（兄弟姉妹を除く）の生年月日（卒業生の子の場合のみ）	※1980年8月21日の場合19800821と入力
該当の父母（兄弟姉妹を除く）の卒業年（卒業生の子の場合のみ）	
保護者氏名(漢字)	大高 由美
保護者氏名(カナ)	ダイコウ ユミ
郵便番号	8370917
都道府県	福岡県
市区町村	大牟田市
町名・番地	草木852
建物名・部屋番号	
緊急連絡先（保護者の携帯電話等）	090-8765-4321